

Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

KOST
STEUERBERATER

FIRMA: _____

Persönliche Angaben:

Familienname	Vorname
Straße und Hausnummer (inkl. Anschriftenzusatz)	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Sozialversicherungsnummer (Bitte Ausweiskopie beifügen)	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend
Staatsangehörigkeit	
Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau (nur im Baugewerbe)	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
IBAN (Konto-Nr.) <input type="checkbox"/> Barzahlung	BIC (Bankleitzahl)

Bei Nichtvorlage des Sozialvers. Ausweises

Geburtsort	Geburtsland	Geburtsname
------------	-------------	-------------

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Betriebsstätte
Berufsbezeichnung	Befristetes Arbeitsverhältnis <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ausgeübte Tätigkeit
Ausbildung <input type="checkbox"/> Ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur /Fachabitur <input type="checkbox"/> Abschluss Unbekannt	Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Ohne Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/ Techniker/ gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/ Magister/ Master/ Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion	
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentliche Arbeitszeit	Im Baugewerbe beschäftigt seit
Kostenstelle	Abt.-Nummer	Personengruppe

Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Schüler/in <input type="checkbox"/> Student/in <input type="checkbox"/> Schulentlassene/r <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter <input type="checkbox"/> Studienbewerber/in <input type="checkbox"/> Sonstige:	<input type="checkbox"/> Selbständige/r <input type="checkbox"/> Arbeitslose/r <input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfänger/in <input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in
---	---

Steuer/Angaben zur Lohnsteuerkarte/EIStAM

Abwälzung an Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	2% - Pauschalierung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Identifikationsnummer	Steuerklasse/Faktor	Anzahl Kinderfreibeträge	Konfession

Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

KOST
STEUERBERATER

FIRMA: _____

Sozialversicherung

Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat	Name der Krankenkasse
Nur bei geringfügig Beschäftigten: Option für die Befreiung der RV Beiträge (§ 5 Abs. 2 Satz 2 SGB VI)	<input type="checkbox"/> - Abführung von Rentenversicherungsbeiträgen <input type="checkbox"/> - keine Abführung von Rentenversicherungsbeiträgen => gesonderte Erklärung bitte ausfüllen!

Mir ist bekannt, dass meine Erklärung für die Dauer meines Beschäftigungsverhältnisses gilt und nicht widerrufen werden kann!

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

Angaben zu weiteren Beschäftigungen => Angaben sind zwingend zu machen!

<input type="checkbox"/> Es bestehen/bestanden im laufenden Kalenderjahr keine weiteren Beschäftigungen. <input type="checkbox"/> Ich bin/war im laufenden Kalenderjahr wie folgt beschäftigt:			
Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit
von bis		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	
von bis		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	
Übersteigt der Lohn aus allen geringfügigen Beschäftigungen zusammengerechnet EUR 450? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			

Angaben zu den Arbeitspapieren

• Arbeitsvertrag
• Kopie SV - Ausweis
• VWL Vertrag
• Schul-/Studienbescheinigung
• Bescheinigung der Privaten Krankenversicherung
• Schwerbehindertenausweis
• Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler

Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, **insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen** (Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Datum

Unterschrift Arbeitgeber